



2019 Novel Coronavirus [COVID-19]

phd3.idaho.gov/coronavirus

Suplementación de zinc y COVID-19

Recomendación

No hay datos suficientes para recomendar a favor o en contra del uso de zinc para el tratamiento de COVID-19.

SWDH, de acuerdo con el Panel de Pautas de Tratamiento de COVID-19 de los Institutos Nacionales de Salud (“NIH”), recomienda no usar suplementos de zinc por encima de la cantidad diaria recomendada para la prevención de COVID-19, excepto en un ensayo clínico.

Razón Fundamental

Las investigaciones han demostrado que el aumento de las concentraciones de zinc en el cuerpo puede afectar la reproducción (replicación) de varios virus de ARN.¹ El zinc también puede ser eficaz para combatir el COVID-19 (también un virus de ARN), pero una dosis óptima de zinc para el tratamiento de COVID-19 no está establecido. La cantidad diaria recomendada de zinc elemental es de 11 mg diarios para hombres y de 8 mg para mujeres no embarazadas.² Las dosis utilizadas en los ensayos clínicos registrados para COVID-19 varían entre los estudios, con una dosis máxima de sulfato de zinc de 220 mg (50 mg de zinc) dos veces al día.

La suplementación de zinc a largo plazo puede causar efectos secundarios graves, en particular la deficiencia de cobre con anemia reversible y niveles bajos de glóbulos blancos.³ La suplementación de zinc por un período tan corto como 10 meses se ha asociado con la deficiencia de cobre.⁴ La suplementación de zinc también puede potencialmente causar daños neurológicos irreversibles. manifestaciones tales como (dolor muscular, problemas de equilibrio, debilidad, etc.).^{5,6} Además, el zinc oral puede disminuir los niveles de varios medicamentos que se unen al catión zinc.²

Debido a que no se ha demostrado que el zinc tenga un beneficio clínico y puede ser perjudicial, actualmente no se recomienda la suplementación de zinc por encima de la cantidad diaria recomendada para la prevención del COVID-19, excepto en un ensayo clínico.



2019 Novel Coronavirus [COVID-19]

phd3.idaho.gov/coronavirus

Referencias

1. te Velthuis AJ, van den Worm SH, Sims AC, Baric RS, Snijder EJ, van Hemert MJ. Zn (2+) inhibe La actividad de la ARN polimerasa de coronavirus y arterivirus in vitro y los ionóforos de zinc bloquean la replicación de estos virus en cultivo celular. PLoS Pathog. 2010; 6 (11): e1001176. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21079686>.
2. Institutos Nacionales de Salud. Oficina de Suplementos Dietéticos. Hoja de datos de zinc para la salud Profesionales. 2020. Disponible en: <https://ods.od.nih.gov/factsheets/Zinc-HealthProfessional/>. Consultado el 26 de junio de 2020.
3. Myint ZW, Oo TH, Thein KZ, Tun AM, Saeed H. Anemia por deficiencia de cobre: artículo de revisión. Ana Hematol. 2018; 97 (9): 1527-1534. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29959467>.
4. Hoffman HN, 2º, Phyliky RL, Fleming CR. Deficiencia de cobre inducida por zinc. Gastroenterología. 1988; 94 (2): 508-512. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3335323>.
5. Mielopatía por deficiencia de cobre de Kumar N. (balanceo humano). Mayo Clin Proc. 2006; 81 (10): 1371-1384. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17036563>.
6. Hoffman HN, 2º, Phyliky RL, Fleming CR. Deficiencia de cobre inducida por zinc. Gastroenterología. 1988; 94 (2): 508-512. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3335323>.



SIRVIENDO CONDADOS ADAMS - CANYON - GEM - OWYHEE - PAYETTE - WASHINGTON

Para obtener información actual sobre COVID-19: <https://phd3.idaho.gov/coronavirus/>
La línea directa COVID-19 está disponible de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.: 208-455-5411

Este documento fue creado el 09/15/2020 utilizando la información y orientación disponibles hasta la fecha y está sujeto a cambios según orientación emergente.